|  |
| --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน** |
|  | มหาวิทยาลัยนเรศวร |  |
| วันที่…............เดือน......................................พ.ศ.25….. |  |
| ข้าพเจ้า  (ชื่อหัวหน้าโครงการ) |
| ที่อยู่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร |
| ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยนเรศวร ดังรายการต่อไปนี้ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
| 1 | เบิกเงินทุนอุดหนุนโครงการวิจัย งวดที่........ | 1 | .................. |   | .................. |   |
|   | โครงการวิจัยเรื่อง ................................... |   |  |   |   |   |
|   | หัวหน้าโครงการ (ชื่อหัวหน้าโครงการ) |   |  |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **รวม** |  ................. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| จำนวนเงิน ...........(ตัวหนังสือ).....บาทถ้วน |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ลงชื่อ………………………………….ผู้รับเงิน |
|  |  | (ชื่อหัวหน้าโครงการ) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ลงชื่อ………………………………….ผู้จ่ายเงิน |
|  |  | (……………………………………..) |
|  |  |  |  |  |  |  |